



DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: Ley Promesa

21 de enero de 2020

C E R T I F I C A C I O N

Certifico que	:	HILDA MASSA DIEPPA
Seguro Social	:	
Categoría	:	DIRECTOR ESCUELA ELEMENTAL III
Distrito Escolar	:	CAGUAS I_
Sueldo Mensual	:	\$3,545.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 29 de mayo de 2009
Otros	:	Presto servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de 31 años, 3 meses, 3 semanas y 1 día. Nuestro sistema de Recursos Humanos refleja que ocupó una plaza desde 02/28/1978.

 A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Cándida R. Chico Montañez', is written over a blue horizontal line. Below the signature, the name is typed in black ink.

Cándida R. Chico Montañez
Supervisora
Archivo Docente



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Sistema de Retiro para Maestros

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Hilda Massa Dieppa**, con número de seguro social que termina en **5006**.

Fecha de Efectividad de la Pensión	30 de mayo de 2009
Tiempo Cotizado para la Pensión	31 años, 1 mes, 2 sem., 4.5 días
Pensión mensual Inicial	\$2,473.34
Pensión Mensual Actual	\$2,473.34

Esta certificación se expide hoy, **21 de enero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.


Edgardo J. Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico
00918 P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879

SRM
Sistema de Retiro para Maestros
Gobierno de Puerto Rico
Protegemos la Aportación al Futuro

787.777.1414

787.764.6910

www.srm.pr.gov

Rev.GIFT 10-OCT-08			Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros			Mes-Día-Año
Núm de Caso 0145					Fecha Radicación 21-ABR-09	
INFORME RENTA ANUAL VITALICIA					Fecha Vencimiento 5-Ago-09	
MASSA DIEPPA, HILDA		Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial		Seguro Social	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
29-nov-1953			CAGUAS - DIR. ELEM. III		Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.	
Fecha Nacimiento Mes-Día-Año			Categoría y Pueblo			
Dirección Postal URB CIUDAD MASSO F I - 48 CALLE 8 SAN LORENZO PR 00754					247334 50 855 18 549 520 818105	
Tipo de Renta (Pensión)		<input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional		<input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Incapacidad No Ocupacional	<input type="checkbox"/> Diferida	
Edad al Retirarse 55 / 6 / 1 Años Meses Días		Servicios Acreditados 31 / 1 / 2 / 4½ Años Meses Sem Días		Costo Anualidad \$ 61,970.77	Renta Mensual \$ 2,473.34 Anual \$ 29,680.08	
Fecha de Renuncia Mes-Día-Año	29-MAYO-09		Último Día de Pago	29-MAYO-09		
Fecha Efectividad Pensión Mes-Día-Año	30-MAYO-09		Cierre de Nómina	12-AGO-09		
Fecha Primer Pago Pensión Mes-Día-Año	31-AGO-09		Importe	\$ 2,473.34		
Pago Global Retroactivo	Desde 30-MAYO-09		Hasta 15-AGO-09	Importe Total	\$ 6,342.93	
DESGLOSE DE DESCUENTOS						
AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS AUG 11 2009 NOMBRE: MARIAMEL AGOSTO FIRMA: <i>Mariamel Agosto</i>		PAGO GLOBAL \$ 6,342.93		PAGO MENSUAL \$ 2,473.34		
Importe Total (Bruto) Menos Descuentos: Préstamos Personal (PP) Cultural (PC) Hipotecario (PH) Finanzas		Clave 47-000 45-000 36-000 67-059		Descuento 1,545.35 - - -		
				Descuento 618.14 <i>1309.07</i>		
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME Otros						
Importe Neto		\$ 4,797.58		\$ 1,855.20		
Bonos: <input checked="" type="checkbox"/> Bono Verano (PBV) \$ 100.00 <input type="checkbox"/> Bono Navidad (BNP)				<input checked="" type="checkbox"/> Bono Medicamentos (PBM) \$ 100.00		
Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa. ANNIE RIVERA CANALES <i>ASR</i> 6-AGO-09 Nombre del Empleado NORMA I. PEÑA AGOSTO <i>NP Agosto</i> 11/8/09 Nombre Supervisor						
PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS			USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO			
Verificación de: <input checked="" type="checkbox"/> Exactitud <input type="checkbox"/> Legalidad <input checked="" type="checkbox"/> Firmas <input checked="" type="checkbox"/> Otros		AREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS AUG 11 2009 NOMBRE: <i>Annie Rivera</i> FIRMA: <i>Annie Rivera</i>		Aprobado por: <i>IVONNE L. ORTIZ VALLADARES</i> Nombre Director(a) o Representante Autorizado <i>IVONNE L. ORTIZ VALLADARES</i> Firma <i>11/8/09</i> Fecha <i>11/8/09</i> Fecha		
USO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)						
Ingreso a Nómina Mes 8 <input type="checkbox"/> 1ra <input checked="" type="checkbox"/> 2da		Nómina Pago Global Mes		<input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> Off Cycle <input type="checkbox"/> Pay Line		
Nombre Empleado <i>Annie Rivera</i> 11-ago-09 Firma		Nombre Empleado <i>Alice Jimenez</i> 12-08-09 Firma		(Mes-Día-Año) <i>11-08-09</i> Fecha (Mes-Día-Año) <i>12-08-09</i> Fecha		
Juan Agosto Castro Nombre Supervisor		<i>Juan Agosto Castro</i> Firma		<i>Alice Jimenez</i> Firma		
Conservación: Seis años o una intervención de la Oficina del Contralor de Puerto Rico, lo que ocurra primero.						

